

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХОПНЕВМОНИИ ТЕЛЯТ

Юдина Кристина Сергеевна,

Преподаватель кафедры «Акушерство и терапия» ФГБОУ ВО ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный аграрный университет» г. Волгоград, Россия
E-mail: kristina.yudina.92@internet.ru

Чиждова Галина Сергеевна,

Доцент кафедры «Акушерство и терапия» ФГБОУ ВО ФГБОУ ВО
«Волгоградский государственный аграрный университет» г. Волгоград, Россия

Аннотация: *The cultivation of healthy young animals, their safety from disease and death is one of the main tasks of animal husbandry. The newborn's body in the first days is poorly adapted to unfavorable environmental conditions due to morphofunctional features in the early postnatal period, therefore, a number of diseases, their course, and measures to combat them have their own characteristics. Morbidity and death of young animals from internal non-infectious diseases, including respiratory diseases, cause significant economic damage. Prevention of bronchopneumonia consists of a complex of organizational and economic, zoohygienic and veterinary-sanitary measures aimed at obtaining and growing strong and resistant to diseases of young animals, creating optimal conditions for keeping and feeding.*

Ключевые слова: *бронхопневмония, телята, диспепсия, лечение, исследования.*

Актуальность темы(проблемы): Важным элементом в проблеме сохранности поголовья молодняка крупного рогатого скота и увеличении производства продуктов животноводства является своевременная диагностика, профилактика и лечение заболеваний незаразной этиологии, среди которых, одной из самых распространенных, является бронхопневмония телят. [1,5] Бронхопневмония – заболевание телят, которое причиняет значительные экономические убытки хозяйствам. Поэтому разработка эффективных методов лечения и профилактики этой патологии является актуальной проблемой ветеринарной медицины. Несмотря на большое количество проведенных научных исследований, много вопросов этиологии, патогенеза, лечения и профилактики этой болезни остаются недостаточно изученными, особенно состояние природной резистентности телят, больных бронхопневмонией, что является основой для выбора метода лечения и профилактики этого заболевания. [2,4] Данное заболевание у телят ведет к глубоким, иногда необратимым нарушениям функций бронхолегочной системы. Одной из первых нарушается функция легких, играющая важную роль в защитных иммунологических реакциях организма, посредством чего происходит усиление вирулентности микроорганизмов, что ведет к общей интоксикации и тяжелому течению бронхопневмонии. Как результат этих изменений проявляются клинические признаки заболевания не только со стороны органов дыхания, но и

взаимосвязанных с ними других систем (сердечно-сосудистой, пищеварительной) [3].

Цели и задачи исследований: Создать новые терапевтические и экономически эффективные схемы лечения бронхопневмонии телят. Обеспечить выздоровление поголовья, сократить сроки лечения молодняка при бронхопневмонии.

Материалы и методы исследований: Исследования проводились в условиях ООО СП «Донское» Калачевского района Волгоградской области в осенне-зимний период. В экспериментах были задействованы 15 телят, которые были разделены на три труппы по 5 животных в каждой (1-я контрольная и 2-я и 3-я опытные). При этом, в начале исследований проводили мониторинг распространения бронхопневмонии телят. При клиническом исследовании подопытных телят установили низкую упитанность, взъерошенный волосяной покров, сухую кожу, общее состояние вялое, аппетит понижен или отсутствовал, из носовой полости двустороннее серозно-слизистое или катаральное истечение. Пальпация гортани и трахеи вызывает сильно выраженный кашлевой рефлекс, температура тела повышена, учащенное дыхание, хрипы, пульс учащен, у многих телят усилена перистальтика кишечника, наблюдалась диарея.

Проводили клинические исследования, кровь подвергалась гематологическому и биохимическому анализу в начале эксперимента и после лечения. В сравнительном аспекте изучали эффективность различных схем лечения, применением противомикробного препарата «Кобактан 2,5%» - 4-го поколения в комплексе с симптоматической терапией и средств фитотерапии. Препарат «Кобактан 2,5%» содержит цефкином – первый представитель цефалоспоринов. Цефкином обладает широким спектром действия как на грамположительные, так и на грамотрицательные бактерии. Терапевтический уровень цефкинома в органах и тканях достигается уже через несколько минут. Особенно высокий уровень его наблюдается в бронхиальной слизи. Для повышения естественной резистентности применяли препарат «Айсидивит» в состав которого входит АСД-2Ф, янтарная кислота, витамин А и витамин Е.

Контрольную группу телят (I -я группа) лечили по принятой в хозяйстве схеме, которая включала в себя: введение антибиотиков и сульфаниламидных препаратов: (Бициллин - 3) внутримышечно из расчета 8-10 тыс. ед. на 1 кг массы, сульфадимизин по 0,02 г на 1 кг массы тела.

Телятам 2-ой опытной группы назначали следующее лечение: Кобактан 2,5% по 3 мл на 50 кг живой массы внутримышечно 1 раз в сутки, комплексный витаминный препарат «Тривит» по 2 мл внутримышечно. 3-кратно по 2-3 мл через каждые 3 дня. Из средств фитотерапии: - Масло анисовое назначают в качестве отхаркивающего телятам по 2-3 капли на прием с теплым молоком 2-3 раза в день.

Телят 3-ей опытной группы лечили аналогично животным 2-ой опытной группы, заменив «Тривит» на «Айсидивит», трехкратно по 5,0 мл с интервалом 3 дня. Из средств фитотерапии масло анисовое.

Результаты исследования:

Гематологические показатели телят до и после лечения

Показатели (в начале лечения/ в конце лечения)	Подопытные группы		
	1-я (контроль)	2-я (опытная)	3-я (опытная)
Гемоглобин, г/л	79,4±0,3	78,8±0,4	79,9±0,8
	86,4±0,4	90,7±0,5	98,7±0,6
Бф, %	0,6±0,02	0,10±0,33	0,8±0,21
	0,4±0,01	0,7±0,11	0,7±0,11
Эо %	0,6±0,13	0,25±0,08	0,5±0,28
	1,4±0,03	1,1±0,36	1,1±0,36
П, %	4,6±0,18	6,26±0,40	5,6±0,37
	2,1±0,47	4,6±0,10	4,6±0,10
С, %	42,6±0,07	51,3±0,80	46,7±0,39
	42,6±0,07	41,0±0,20	41,0±0,20
Лф, %	34,7±0,57	35,6±0,57	37,2±0,17
	46,7±1,2	49,1±1,1	49,1±1,1
Мо, %	2,6±0,9	2,5±0,11	2,7±0,11
	2,9±0,10	3,9±0,11	3,9±0,11
Эритроциты, 10 ¹² /л	6,8±0,5	6,7±0,9	6,8 ±0,5
	4,3 ±0,6	5,0 ±0,2	5,8±0,3
Лейкоциты, 10 ⁹ /л	10,9±0,7	11,3±0,6	10,4±0,4
	9,9±0,7	9,4±0,7	9,5±0,7
СОЭ, мм/ч	9,0±0,9	7,0±0,9	7,0±0,9
	8,0±0,9	10,0±1,0	8,0±1,1

Анализируя данные можно отметить, что при проведении лечебных мероприятий на предприятии ООО СП «Донское» Калачевского района Волгоградской области количество эритроцитов крови всех подопытных групп телят достоверно снижалось и оставалось в пределах физиологической нормы. При этом концентрация гемоглобина в крови у подопытных телят в начале лечения была низкая, которая также достоверно повышалась в период эксперимента. Необходимо отметить, что содержание эритроцитов и уровень гемоглобина крови телят 3- опытной группы в конце лечения была выше на (34,8% и 16,0%) и (14,2% и 1,08%) соответственно, по сравнению аналогичными показателями контрольной и второй опытной группы животных. У телят 3й опытной группы хрипы уменьшались на 3-4-ый день лечения, что значительно быстрее по сравнению с аналогичными показателями у телят контрольной группы (5-6 день) и на 1-2 дня по сравнению с таковыми у животных 2-ой опытной группы. Полное клиническое выздоровление у телят 3-ей опытной группы регистрировали на 10-11-й день лечения, против 13-14-го дня у животных 2-ой опытной группы и на 16-17-ый день у телят контрольной группы. На 3-ий день лечения один теленок из контрольной группы пал.

Гематологические исследования крови подопытных телят в начале опыта показали, что количество эритроцитов было выше, по сравнению с нормативными параметрами здоровых животных, что связано со сгущением

крови и мобилизацией красной крови из органов депо в период гипоксии организма. Все эти данные указывают на наличие у подопытных телят гипохромной анемии. Количество лейкоцитов в крови у подопытных телят с начало эксперимента было значительно выше нормы. Повышение количества лейкоцитов указывает на развитие воспалительного процесса в легких и ответную реакцию на действие микробных агентов и продуктов их метаболизма.

Таблица № 2.

Биохимические показатели телят до и после лечения.

Показатели(в начале лечения/ в конце лечения)	Подопытные группы		
	1-я контрольная	2-я опытная	3-я опытная
Белок общ.,г/л	50.5±3,2	49,6±2,1	49,9±2.4
	53,7±2,9	56,2±4.1	60,2± 1,9
Резервная щелочность, об. % CO ₂	38,9±0,9	39,1±0,1	39,4±1,04
	40,1±1,2	43,1±1,0	45,1±1,0
Глюкоза, ммоль/л	6,47±1,36	6,34±1,1	6,32±1,3
	,44±1,9	5,23±1,2	4,81±0.9

При исследовании биохимических показателей сыворотки крови подопытных телят установили определенные изменения, касающиеся некоторых параметров обменных процессов в организме.

У телят опытных групп (2 и 3) изменения, в частности общего белка, были более выражены в сторону повышения на 13,3% и 20,6% соответственно против 6,3% у контрольных животных. Противоположные изменения произошли в концентрации глюкозы, которая снижалась на 17,6% у телят второй опытной группы и 23,9% у животных третьей опытной группы приближаясь к нормативным показателям против аналогичных изменений у телят контрольной группы, у которых изменения были несущественными, но при этом тенденция к снижению, также наблюдалась.

Наряду с улучшением общего состояния, коррекцией гематологических и некоторых биохимических показателей, предложенные методы лечения бронхопневмонии телят, особенно в третьей опытной группе благоприятно влияют на темпы роста и развития. На 25-ый день эксперимента масса тела у телят второй и третьей опытной группы увеличилась соответственно на 2,4% и 3,5% против животных контрольной группы, у которых данный показатель был ниже 1,0%.

Выводы: На основании проведенных исследований можно заключить, что включение в комплекс лечебных мероприятий больных бронхопневмонией телят внутримышечное введение противомикробного препарата «Кобактана-2,5», средств фитотерапии и иммуностимулирующего препарата «Айсидивит» в состав которого входит АСД-2Ф, янтарная кислота, витамин А, витамин Е нормализует гематологические и некоторые биохимические показатели крови,

обеспечивает 100%-ное выздоровление, сокращает сроки лечения и в дальнейшем оказывает благоприятное влияние на темпы их роста и развития молодняка.

Список использованной литературы:

1. Алехин Ю.Н. Состояние системы гемостаза при бронхопневмонии и в посттерапевтический период у телят / Ю.Н. Алехин, М.С. Жуков, Г.В. Никоненко // Ветеринария, зоотехния и биотехнология. – 2016. – №2. – С. 12-18.
2. Альдяков А.В. Эффективность применения антибиотиков при бронхопневмонии телят/А.В. Альдяков, С.Д. Назаров//Ученые записки Казанской государственной академии ветеринарной медицины им. Н.Э. Баумана. – 2017. – №3. – С.43-47
3. Никулина Н.Б. Использование энрофлокса и витама в терапии телят, больных бронхопневмонией разной степени тяжести / Н.Б. Никулина, В.М. Аксенова // Вестник ветеринарии. – 2013. – № 2. – С.28- 30. 3
4. Никулина Н.Б. Неспецифическая бронхопневмония телят / Н.Б. Никулина, С.В. Гурова, В.М. Аксенова; М-во с.-х. РФ, федеральное гос. бюджетное образов. учреждение высшего образов. «Пермский гос. аграрно-технолог. ун-т им. акад. Д.Н. Прянишникова». –Пермь : ИПЦ «Прокрость», 2017. – 72 с.
5. Петрова О.Г. Распространение респираторных заболеваний у крупного рогатого скота и наносимый экономический ущерб / О.Г. Петрова, А.Д. Алексеев //Аграрное образование и наука. – 2015. – №1. – С. 10